

Oggetto: Scheda di rilevazione formazione del personale in materia di sicurezza

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via _____
_____ Comune di _____ in servizio presso
_____ per l'a.s. _____ in qualità di _____

- ☐ Docente ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola secondaria di I grado
- ☐ DSGA ☐ Assistente Amministrativo ☐ Collaboratore scolastico
- ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del detto DPR 445/00 per le dichiarazioni mendaci di:

- ☐ Non aver MAI partecipato a corsi sulla sicurezza
- ☐ Aver frequentato il Corso di formazione per i lavoratori, come previsto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e conforme all'Accordo Stato Regioni emanato il 21 dicembre 2011, per un totale di **12 ore** di formazione
- ☐ Aver frequentato il Corso di aggiornamento per i lavoratori per un totale di 6 ore a.s. ____/____
- ☐ Aver frequentato il Corso di formazione per ASPP (addetto al servizio di prevenzione e protezione)
- ☐ Aver frequentato il Corso di formazione per Preposto a.s. ____/____
- ☐ Aver frequentato il Corso di formazione per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza a.s. ____/____
- ☐ Aver frequentato il Corso di formazione per addetto al Primo soccorso a.s. ____/____
- ☐ Aver frequentato i Corsi di Formazione per addetto alla prevenzione incendi a.s. ____/____
- ☐ Altro (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Pubblica a cui la dichiarazione presente è resa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali proprio (D.Lgs. 196/03 e GDPR UE 679/2016).

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DEGLI ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE.

Firma

Loria (TV) _____
